**【別　　紙】２-１番**

大学・短期大学名：

職　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **①** | **大学名・短期大学名** |  | | | | | | | | | |
| **②** | **ホームページアドレス** |  | | | | | | | | | |
| **③** | **講座　開催月（季節等）** |  | | | | | | | | | |
| **④** | **お問い合せ先**  **担当部署名** | **☐** **昨年度と同様　　　✔をお願いたします** | | | | | | | | | |
| **お問い合せ先**  **電話番号** | **☐** **昨年度と同様　　　✔をお願いたします** | | | | | | | | | |
| **お問い合せ先**  **ＦＡＸ番号** | **☐** **昨年度と同様　　　✔をお願いたします** | | | | | | | | | |
| **⑤** | **交通アクセス** | **☐** **昨年度と同様　　　✔をお願いたします** | | | | | | | | | |
| **⑥** | **特記事項について**  **（３５文字程度）** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |
| （適宜ご記入ください）  **☐** **昨年度と同様　　　✔をお願いたします** | | | | | | | | | |

**千葉県私立大学短期大学協会　事務局宛にご提出をお願いいたします。**

**【別　　紙】２-２番**

大学・短期大学名：

職　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

**※☑　をお願いいたします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **⑦** | **写　　真** | * 昨年と同じ写真を使用する。（送付不要です） * 写真（紙媒体）　　　　　　枚を同封いたします。 * 写真　データを同封いたします。 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **⑧** | **ＱＲコード** | * 昨年と同じＱＲコードを使用する。（送付不要です） * ＱＲコード（紙媒体）を同封いたします。 * ＱＲコード　データを同封いたします。 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**〔通信欄〕**

**千葉県私立大学短期大学協会　事務局宛にご提出をお願いいたします。**

**メール：**[**daitan@chibashigaku.jp**](mailto:daitan@chibashigaku.jp)

**FAX：　043‐245‐3996**

**郵 送：〒260-0028　千葉市中央区新町18番地10**

**（千葉第一生命ビルディング8階）**